

CPO PIEMONTE



Presidio Sant'Anna

WORKSHOP 10 DICEMBRE 2018

IL SECONDO LIVELLO: I TRATTAMENTI ATTIVITA'

2015 COORTE HPV e PAP TEST COORTE 2016

AGGIORNAMENTO SUGLI INDICATORI

Giovanni Maina

Centro di Colposcopia e Laserchirurgia

Elaborazione Dati: P. Giubilato C. Larato P. Lo Brutto

**S.C Ginecologia e Ostetricia 4, P.O Sant'ANNA Direttore: Saverio DANESE
Dipartimento di Ostetricia e Ginecologia Direttore: Daniele FARINA**

DETTAGLIO TRATTAMENTI COORTE 2015 HPV

Trattamento	See and treat	Cin 1	Cin 2	Cin 3	Adeno ca in situ	Ca invasivo	Totale	
Vaporizzazione laser		0	2	3	0	0	0	5
Crioterapia		0	0	0	0	0	0	0
Diatermia Radicale		0	0	0	0	0	0	0
Diatermocoagulazione		0	0	0	0	0	0	0
Escissione con radiofrequenze		30	22	65	105	1	1	224
Conizzazione a lama fredda		0	0	0	0	0	0	0
Laser Conizzazione		0	0	2	2	0	0	4
LLETZ+ Laser		0	0	0	0	0	0	0
Isterectomia		0	0	0	3	0	1	4
Escissione vaginale		0	1	4	0	0	0	5
Laser vagina		0	0	1	0	0	0	1
Trattamento ignoto (2)		0	1	1	11	0	0	13
Non trattata- racc non trattamento		0	215	4	8	0	0	227
Non trattata- racc a tratt da < 3 mesi		0	0	0	0	0	0	0
Non trattata- racc a tratt da > 3 mesi		1	3	11	9	0	0	24
Trattamento ignoto (4)		4	0	4	9	1	0	18
TOTALE		35	244	95	147	2	2	525

DETTAGLIO TRATTAMENTI COORTE 2016 PAP TEST

Trattamento	See and treat	Cin 1	Cin 2	Cin 3	Adeno ca in situ	Ca invasivo	Totale	
Vaporizzazione laser		2	3	0	0	0	0	5
Crioterapia		0	0	0	0	0	0	0
Diatermia Radicale		0	0	0	0	0	0	0
Diatermocoagulazione		0	0	0	0	0	0	0
Escissione con radiofrequenze		58	35	196	201	0	4	494
Conizzazione a lama fredda		0	0	0	0	0	0	0
Laser Conizzazione		0	0	3	3	0	0	6
LLETZ+ Laser		0	0	0	0	0	0	0
Isterectomia		0	0	1	1	0	1	3
Escissione vaginale		1	2	2	0	0	0	5
Laser vagina		0	10	5	4	0	0	19
Trattamento ignoto (2)		1	5	12	10	0	2	30
Non trattata- racc non trattamento		0	417	7	6	0	0	430
Non trattata- racc a tratt da < 3 mesi		0	2	0	0	0	0	2
Non trattata- racc a tratt da > 3 mesi		6	9	11	6	0	0	32
Trattamento ignoto (4)		1	5	7	6	0	1	20
TOTALE		69	488	244	237	0	8	1046

SCREENING 2016 REPORT 2018

REGIONE PIEMONTE

TRATTAMENTI

Raccomandazione a gestione trattamento \geq **cin1 o +**

2007	807
2008	926
2009	1095
2010	1091
2011	938
2012	913
2013	978
2014	962
2015	940 braccio PAP test 525 braccio HPV test
2016	1046 braccio PAP test

SCREENING 2016 REPORT 2018

REGIONE PIEMONTE

COMPLIANCE* a raccomand. a trattamento \geq CIN 1 nei centri di riferimento

N° RACC.

COMPLIANCE %

2007	391		85.4
2008	462		87.7
2009	492		87.6
2010	521		85.0
2011	479		86.4
2012	516		89.3
2013	575		85,6
2014	519		85,6
2015	522	BRACCIO PAP	84,7
2015	256	BRACCIO HPV	95,0
2016	564	BRACCIO PAP	85,4

* incluso nella non compliance il non trattamento >3 mesi

STANDARD 80%

Trattamenti eseguiti per i casi con istologia positiva per cin 1
SCREENING 2015 REPORT 2018 - COORTE HPV TEST- REGIONE PIEMONTE

Trattamento	CIN 1	CIN1 %
Vaporizzazione laser	2	0,8
Crioterapia	0	0
Diatermia Radicale	0	0
Diatermocoagulazione	0	0
Escissione con radiofrequenze	22	9%
Conizzazione a lama fredda	0	0
Laser Conizzazione	0	0
LLETZ+ Laser	0	0
Isterectomia	0	0
Altro	0	0
Escissione vaginale	1	0,4%
Laser vagina	0	0
Trattamento ignoto (2)	1	0,4%
 Non trattata- racc non trattamento	215	88,1%
Non trattata- racc a tratt da < 3 mesi	0	0
Non trattata- racc a tratt da > 3 mesi	3	1,3%
Trattamento ignoto (4)	0	0
TOTALE	244	100,00%

Trattamenti eseguiti per i casi con istologia positiva per cin 1
SCREENING 2016 REPORT 2018 - COORTE PAP TEST - REGIONE PIEMONTE

Trattamento	CIN 1	CIN1 %
Vaporizzazione laser	3	0,6%
Crioterapia	0	0
Diatermia Radicale	0	0
Diatermocoagulazione	0	0
Escissione con radiofrequenze	35	7,2%
Conizzazione a lama fredda	0	0
Laser Conizzazione	0	0
LLETZ+ Laser	0	0
Isterectomia	0	0
Altro	0	0
Escissione vaginale	2	0,4%
Laser vagina	10	2,0%
Trattamento ignoto (2)	5	1,0%
Non trattata- racc non trattamento	417	85,4%
Non trattata- racc a tratt da < 3 mesi	2	0,4%
Non trattata- racc a tratt da > 3 mesi	5	1,0%
Trattamento ignoto (4)	5	1,0%
TOTALE	488	100,00%



T

Trattamenti eseguiti per i casi con istologia positiva per cin 2-3
SCREENING 2015 REPORT 2018 - COORTE HPV TEST - REGIONE PIEMONTE

Trattamento	Cin 2	Cin 3	Cin2+Cin3	Cin2+Cin3 %
Vaporizzazione laser	3	0	3	1,2%
Crioterapia	0	0	0	0
Diatermia Radicale	0	0	0	0
Diatermocoagulazione	0	0	0	0
Escissione con radiofrequenze	65	105	170	70,4%
Conizzazione a lama fredda	0	0	0	0
Laser Conizzazione	2	2	4	1,7%
LLETZ+ Laser	0	0	0	0
Isterectomia	0	3	3	1,2%
Altro	0	0	0	0
Escissione vaginale	4	0	4	1,7%
Laser vagina	1	0	1	0,4%
Trattamento ignoto (2)	1	11	12	4,9%
Non trattata- racc non trattamento	4	8	12	4,9%
Non trattata- racc a tratt da < 3 mesi	0	0	0	0
Non trattata- racc a tratt da > 3 mesi	11	9	20	8,3%
Trattamento ignoto (4)	4	9	13	5,3%
TOTALE	95	147	242	100,00%



Trattamenti eseguiti per i casi con istologia positiva per cin 2-3
SCREENING 2016 REPORT 2018 - COORTE PAP TEST - REGIONE PIEMONTE

Trattamento	Cin 2	Cin 3	Cin2+Cin3	Cin2+Cin3 %
Vaporizzazione laser	0	0	0	0
Crioterapia	0	0	0	0
Diatermia Radicale	0	0	0	0
Diatermocoagulazione	0	0	0	0
Escissione con radiofrequenze	196	201	397	82,6%
Conizzazione a lama fredda	0	0	0	0
Laser Conizzazione	3	3	6	1,2%
LLETZ+ Laser	0	0	0	0
Isterectomia	1	1	2	0,4%
Altro	0	0	0	0
Escissione vaginale	2	0	2	0,4%
Laser vagina	5	4	9	1,9%
Trattamento ignoto (2)	12	10	22	4,6%
Non trattata- racc non trattamento	7	6	13	2,7%
Non trattata- racc a tratt da < 3 mesi	0	0	0	0
Non trattata- racc a tratt da > 3 mesi	11	6	17	3,5%
Trattamento ignoto (4)	7	6	13	2,7%
TOTALE	244	237	481	100,00%



SCREENING COORTE 2015 HPV E COORTE 2016 PAP TEST REPORT 2018
REGIONE PIEMONTE

TRATTAMENTI

**SU 256 TRATTAMENTI ESEGUITI* (COORTE 2015 HPV)
SONO COMPATIBILI CON ANESTESIA LOCALE IL **98,5%**
SU 532 TRATTAMENTI ESEGUITI* (COORTE 2016
PAP TEST)SONO COMPATIBILI CON ANESTESIA LOCALE IL
99,5%**

*Sono esclusi i trattamenti ignoti

STANDARD 80%

SCREENING 2015 REPORT 2017

REGIONE PIEMONTE

ISTERECTOMIE PER CIN

ANNI	%
2006	1.5
2007	1.2
2008	0.7
2009	1.6
2010	1.6
2011	1.2
2012	1.3
2013	1.2
2014	0
2015	0.2
2016	0,4

Standard accettabile 2% con tendenza allo 0
Standard ministeriale gazz. Uff. 2001

DETTAGLIO MARGINI COORTE 2015 HPV

**Piemonte HPV
2015**

**Margine
leggibile**

Margine endo cervicale indenne

	Totale	Si	No	ND	Si	No	ND
Escissione con strumento a radiofrequenza (ago-ansa)	224	196 (87,5)	6 (2,7)	22 (9,8)	159 (81,1%)	37 (18,9%)	0
Conizzazione a lama fredda	0	0	0	0	0	0	0
Conizzazione laser	4	4 (100%)	0	0	3 (75%)	1 (25%)	0
TOTALE	228	200	6	22	162	38	0

DETTAGLIO MARGINI COORTE 2016 PAP TEST

	Totale	Margine leggibile			Margine endo cervicale indenne	
		Si	No	ND	Si	No
escissione con strumento radiofrequenza (ago-ansa)	494(100%)	435 (88%)	24 (5%)	35(7%)	392(90,1%)	43(9,9%)
Conizzazione a lama fredda	0	0	0	0	0	0
Conizzazione laser	6 (100%)	6 (100%)	0	0	6 (100%)	0
TOTALE	500	441	24	35	398	43

SCREENING 2016 REPORT 2018 REGIONE PIEMONTE

QUALITA' DEI TRATTAMENTI PER CIN COMPLETEZZA DELL'ASPORTAZIONE DI LESIONE

Escissione a RFQ margine endocervicale indenne

2004	101	76	136
2005	161	81	204
2006	167	81	209
2007	205	77	245
2008	284	79.1	333
2009	281	69.5	338
2010	309	79.6	340
2011	336	78.2	351
2012	356	80.9	373
2013	403	85,3	431
2014	362	86,6	382
2015	388 (BRACCIO PAP)	82,5	413
2015	196 (BRACCIO HPV)	81,1	224
2016	459 (BRACCIO PAP)	90,1	494

Comprensivo di casi complessi con curettage positivo

NHS CERVICAL SCREENING – COLPOSCOPY AND PROGRAM

TREATED WOMEN

EVIDENCE: SEVERAL RETROSPECTIVE STUDIES OF RESIDUAL DISEASE RATES AFTER LLETZ OR KNIFE CONE BIOPSY HAVE DEMONSTRATED THAT NEGATIVE EXCISION MARGINS ARE ASSOCIATED WITH LOWER RISK OF RESIDUAL DISEASE AND POSITIVE EXCISION MARGINS ARE ASSOCIATED WITH HIGHER RISK OF RESIDUAL DISEASE. STUDIES HAVE DEMONSTRATED THAT DISEASE AT THE ENDOCERVICAL RESECTION MARGIN IS ASSOCIATED WITH INCREASED RISK OF RESIDUAL DISEASE AT THE ENDOCERVICAL RESECTION MARGIN IS ASSOCIATED WITH INCREASED RISK OF RESIDUAL DISEASE COMPARED WITH INVOLVED ECTOCERVICAL MARGIN. WOMEN AGED 50 OR MORE ARE PARTICULARLY AT RISK OF PERSISTENT /RECURRENT DISEASE.

MARGINI

MOLTI AUTORI ATTRIBUISCONO LA MAGGIORE PROBABILITA' DI RECIDIVA ALLA PRESENZA DI MARGINI DELLA LESIONE ESCISSA NON INDENNI .

SONO STATE ANALIZZATE TRE REVISIONI SISTEMATICHE DELLA LETTERATURA. LA REVISIONE SISTEMATIVA PIU' RECENTE (ONUKI 2016) HA FATTO UNA ANALISI POOLED DI 14 STUDI (2153 DONNE) CORRELANDO LO STATO DEI MARGINI CON LA POSITIVITA' DEL TEST HPV CONCLUDENDO CHE IL RISCHIO ASSOLUTO DI RECIDIVA CIN2+ PER LE DONNE HPV POSITIVE CON MARGINI POSITIVI NEL PEZZO OPERATORIO ERA DEL 74,4% VERSUS LO 0,8% DELLE DONNE HPV NEGATIVE CON MARGINI POSITIVI.

Corrispondenza istologica tra diagnosi e trattamento

COORTE 2015 HPV TEST REPORT 2018

Peggior istologia precedente il trattamento

PEZZO

	Negativo <CIN	CIN1	CIN2/3	Ca squamoso profondamente invasivo	Ca squamoso micro invasivo	Ca squamoso Invasivo non stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca invasivo	Non disponibile	Totale
CIN1	3	10	10	0	0	0	0	0	0	23
CIN2/3	13	13	149	1	4	0	1	0	0	181
Ca squamoso profondamente invasivo	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Ca squamoso micro invasivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ca squamoso invasivo non stadiato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Adeno Ca on situ (CGIN)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Adeno Ca invasivo	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Non biopsia (See and treat)	2	5	23	0	0	0	0	0	0	30
Totale	18	28	182	2	4	0	1	1	0	237

Corrispondenza istologica tra diagnosi e trattamento

COORTE 2016 PAP TEST REPORT 2018

Peggior istologia
precedente il
trattamento

PEZZO

	Negativo <CIN	CIN1	CIN2/3	Ca squamoso profondamente invasivo	Ca squamoso micro invasivo	Ca squamoso Invasivo non stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca invasivo	Non disponibile	Totale
CIN1	5	15	17	0	0	0	0	0	0	37
CIN2/3	22	27	350	1	5	0	1	0	2	408
Ca squamoso profondamente invasivo	0	0	0	3	1	0	0	0	0	4
Ca squamoso micro invasivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ca squamoso invasivo non stadiato	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Adeno Ca on situ (CGIN)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Adeno Ca invasivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Non biopsia (See and treat)	2	14	39	0	0	2	1	0	1	59
Totale	29	56	407	4	6	2	2	0	3	509

Corrispondenza istologica tra diagnosi e trattamento

COORTE 2016 PAP TEST REPORT 2018

Peggior istologia
precedente il
trattamento

PEZZO

	Negativo <CIN	CIN1	CIN2/3	Ca squamoso profondamente invasivo	Ca squamoso micro invasivo	Ca squamoso Invasivo non stadiato	Adeno Ca in situ (CGIN)	Adeno Ca invasivo	Non disponibile	Totale
CIN1	5	15	17	0	0	0	0	0	0	37
CIN2/3	22	27	350	1	5	0	1	0	2	408
Ca squamoso profondamente invasivo	0	0	0	3	1	0	0	0	0	4
Ca squamoso micro invasivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ca squamoso invasivo non stadiato	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Adeno Ca on situ (CGIN)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Adeno Ca invasivo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Non biopsia (See and treat)	2	14	39	0	0	2	1	0	1	59
Totale	29	56	407	4	6	2	2	0	3	509

SCREENING COORTE 2016 PAP TEST REPORT 2018

REGIONE PIEMONTE

CORRISPONDENZA TRA DIAGNOSI ISTOLOGICA PRE E POST INTERVENTO

DIAGNOSI BIOPTICA CIN 1 37 TRATTAMENTI ESCISSORIALI	ISTOLOGICO SU PEZZO ESCISSO		%
	NON DISPONIBILE	0	0
	NEGATIVO	5	13,5
	CIN 1	15	40,5
	CIN 2/3	17	46,0
	ADENO CA IN SITU	0	0

SCREENING COORTE 2015 HPV TEST REPORT 2018

REGIONE PIEMONTE

CORRISPONDENZA TRA DIAGNOSI ISTOLOGICA PRE E POST INTERVENTO

DIAGNOSI BIOPTICA CIN 1 23 TRATTAMENTI ESCISSORIALI	ISTOLOGICO SU PEZZO ESCISSO		%
	NON DISPONIBILE	0	0
	NEGATIVO	3	13,0
	CIN 1	10	43,5
	CIN 2/3	10	43,5
	ADENO CA IN SITU	0	0

SCREENING COORTE 2016 PAP TEST REPORT 2018

REGIONE PIEMONTE

CORRISPONDENZA TRA DIAGNOSI ISTOLOGICA PRE E POST INTERVENTO

**DIAGNOSI BIOPTICA CIN 2/CIN 3
408 TRATTAMENTI ESCISSINALI**

ISTOLOGICO SU PEZZO ESCISSO

%

NON DISPONIBILE	2	0,4
NEGATIVO	22	5,5
CIN 1	27	6,6
CIN 2/3	350	85,8
CA SQUAMOSO MICRO INVASIVO	5	1,3
CA SQUAMOSO PROF INV	1	0,2
CA SQUAMOSO INV. NON STAD.	0	0
ADENO CA IN SITU	1	0,2
ADENO CA INV.	0	0

SCREENING COORTE 2015 HPV REPORT 2018

REGIONE PIEMONTE

CORRISPONDENZA TRA DIAGNOSI ISTOLOGICA PRE E POST INTERVENTO

**DIAGNOSI BIOPTICA CIN 2/CIN 3
181 TRATTAMENTI ESCISSINALI**

ISTOLOGICO SU PEZZO ESCISSO

%

NON DISPONIBILE

0

0

NEGATIVO

13

7,1

CIN 1

13

7,1

CIN 2/3

149

82,4

CA SQUAMOSO MICRO INVASIVO

4

2,2

CA SQUAMOSO PROF INV

1

0,6

CA SQUAMOSO INV. NON STAD.

0

0

ADENO CA IN SITU

1

0,6

ADENO CA INV.

0

0

SEE AND TREAT

TREATMENT AT FIRST VISIT TO COLPOSCOPY FOR A REFERRAL OF BORDERLINE OR LOW-GRADE DYSKARYOSIS SHOULD NOT BE OFFERED

NHS CERVICAL SCREENING COLPOSCOPY AND PROGRAMME MANAGEMENT 2016

SUMMARY OF STANDARDS

NHS CERVICAL SCREENING – COLPOSCOPY AND PROGRAM MANAGEMENT 2016

The proportion of women treated at the first visit who have evidence of CIN2, CIN3, or CGIN on histology must be more than 90%

SEE AND TREAT

EVIDENCE SUPPORTING SEE-AND-TREAT MANAGEMENT OF CERVICAL INTRAEPITHELIAL NEOPLASIA: A SYSTEMATIC REVIEW AND META-ANALYSIS EBISCH, RMF et alias BJOG 2015

Su 3732 pubblicazioni sono stati inclusi 13 studi (4611 pazienti) trattate con see and treat

Il sovratrattamento nelle donne con HSIL citologico e grading colposcopico di alto grado è del 11,6% (95% CI 7.8-15.3%)

Il sovratrattamento nelle donne con HSIL citologica e grading colposcopico di basso grado è del 29,3%. (95% CI 16.7-41.9%)

Il sovratrattamento nelle donne con LSIL citologico e grading colposcopico di basso grado è del 72,9% (95% CI 68.1-77.7%)

SCREENING COORTE PAP TEST 2016 REPORT 2018

REGIONE PIEMONTE

CORRISPONDENZA TRA DIAGNOSI ISTOLOGICA PRE E POST INTERVENTO

DIAGNOSI BIOPTICA	ISTOLOGIA SU PEZZO ESCISSO	CASI	%
NON ISTOLOGIA SEE AND TREAT 59 CASI	NON DISPONIBILE	1	1,7
	NEGATIVO	2	3,4
	CIN 1	14	23,7
	CIN2/3	39	66,1
	CA MICRO INV.	0	0
	CA SQUAMOSO INV NON STADIATO.	2	3,4
	AIS	1	1,7
	ADENO CA INV.	0	0

SCREENING COORTE HPV 2015 REPORT 2018

REGIONE PIEMONTE

CORRISPONDENZA TRA DIAGNOSI ISTOLOGICA PRE E POST INTERVENTO

DIAGNOSI BIOPTICA	ISTOLOGIA SU PEZZO ESCISSO	CASI	%
NON ISTOLOGIA SEE AND TREAT 30 CASI	NON DISPONIBILE	0	0
	NEGATIVO	2	6,7
	CIN 1	5	16,6
	CIN2/3	23	76,7
	CA MICRO INV.	0	0
	CA SQUAMOSO PROF. INV.	0	0
	AIS	0	0
	ADENO CA INV.	0	0

CONCLUSIONI 1

Compliance a trattamento:

95% braccio HPV 2015 85,4% braccio PAP 2016

Raccomandazione a non trattamento per CIN1:

88,1% braccio HPV 2015 85,4% braccio PAP 2016

Isterectomia per CIN:

1,2% braccio HPV 2015 0,4% braccio PAP 2016

Conizzazione a lama fredda:

0 casi nei due bracci

CONCLUSIONI 2

**Dato non disponibile sui margini del trattamento
escissionale a radiofrequenza:**

9,8% braccio HPV 2015 e 5% braccio PAP 2016

**Dato margine endocervicale indenne nelle escissione a radio
frequenza:**

81,1% braccio HPV 2015 e 90,1% braccio PAP 2016

See and treat:

**76,7% di cin 2/3 su pezzo istologico escisso braccio HPV
2015 e 71,2% di cin2+ ais su pezzo istologico escisso
braccio PAP 2016**



GRAZIE PER L'ATTENZIONE